CLAIMS ONLY								Application Number Filing Date Applicant(s)								
									* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	ASI	FILED	AFTER FIRST		AFTER SECOND				*		1.					
				IDMENT		DMENT										
<u> </u>	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		
1 2	┝╄	—	-			 		51 52				<u> </u>	-			
3	 				-			53	 							
4		\vdash						54		†	· · · · · ·			1		
5								55								
6		 _		ļ				56								
7		 		<u> </u>				57			!					
8 9			 		 -			58 59		 	 	 		-		
10								60			 			 		
11		(1)						61						<u> </u>		
								62								
1B				ļ		$oxed{oxed}$		63								
15						\vdash		64 65			}	-		ļ		
16				 	-	\vdash		66		-	-	-	 	 		
1				 -				67			1			 		
18								68								
19								69								
2)								70								
22						<u> </u>		71			-					
23				_				72 73								
24						i i		74			—			 		
25								75		i –						
26								76								
27								77								
28								78 79			<u> </u>					
30						\vdash		80		 	_					
31						 		81		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				<u> </u>		
32								82								
33								83								
34						<u> </u>		84								
35 36						ļ		85 86						<u> </u>		
37								87						<u> </u>		
38						 		88					-			
39								89								
40								90								
41						<u> </u>		91						ļ		
42								92 93						 		
44								94				····	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
45								95								
46								96								
47								97								
48								98								
49 50								99 100								
Total					-	 		Total	_	ı						
Indep								Indep						1 1		
Total	वर	-	-		4	\vdash \mid		Total	4	<u>'</u>	4	∵ ∣	-	;		
Depend								Depend			,					
Total Claims	10							Total Claims								